

ADHÉSION À L'AFAS

**FORMULAIRE A COMPLETER ET JOINDRE A L'ENVOI DE VOTRE CHEQUE À :
AFAS – CHEZ M. DENIS MONOD-BROCA – 30 BIS BD JOURDAN – 75014 PARIS**

M. Mme

NOM*

PRENOM*

ADRESSE*

.....

.....

E-MAIL*

Dernière situation occupée (titre ou fonction, organisme)*

.....

Quels sont les domaines scientifiques/techniques qui vous intéressent ?

.....

Comment avez-vous connu l'Afas ?

.....

** A renseigner obligatoirement*

Règlement par chèque à l'ordre de l'AFAS :

CHEQUE N° **DATE**

SUR LA BANQUE

COTISATION AFAS 2025

Tarif normal 50 €

Tarif réduit (<30 ans, étudiant-e-s) 10 €

DON A L'AFAS €

TOTAL €